

※受験番号

※記入不要

# 同窓生推薦書

年 月 日

中日本自動車短期大学  
学長 山田 弘幸 様

推薦者	フリガナ				TEL ( ) -
	氏名	印			
	住所	〒			
	出身校 (○で囲んで下さい)	中日本自動車短期大学 岐阜医療科学大学	中日本航空専門学校 東海福祉総合専門学校		
	生年月日	19 年 月 日生	会員番号または 学生番号		※事務確認印

下記の者を貴学入学志願者として推薦します。

フリガナ			生 年 月 日
氏 名			西暦 年 月 日生
住 所	〒		
出身校	立	高等学校 科 高卒認定・大検	西暦 卒業 年 月 卒業見込
同窓生との関係			
推薦理由 <small>推薦者が必ず記入してください</small>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

\*この推薦書により、入学金20万円のうち、10万円が減免となります。ただし、同窓生のご子息・ご息女紹介の場合は入学金20万円が全額免除となります。この推薦書は、指定校推薦入試・奨学生入試との併用は可能ですが、入学金の減免額の上限は20万円までとなります。

\*親孝行割奨学生との併用はできません。

\*この推薦書を入学試験に必要な書類とともに出願期間内に必ずお送りください。出願期間を過ぎて提出いたいても適用できませんのでご注意ください。